

Registratie en declaratie ic-transport

Handreiking opgesteld door de NVK Beroepsbelangencommissie

Versie **maart 2020**

Inleiding

De Beroepsbelangencommissie (BBC) van de NVK krijgt geregeld vragen over de registratie en declaratie van ic-transporten. In deze Handreiking gaat het uitsluitend om de transporten van patiënten met opname-indicatie op een intensive care afdeling (NICU, PICU) die getransporteerd moeten worden in een geschikt voertuig (bijv. MICU met ic-trolley, ambulance met ic-transportcouveuse) **en** onder begeleiding van een ic-team (neonatoloog/kinderintensivist en kinder/neo-ic-verpleegkundige).

Er is sprake van een verwijzend ziekenhuis (waar zich patiënt bevindt), een uitvoerend ziekenhuis (die de patiënt vervoert) en een ontvangend ziekenhuis (waar de patiënt op de ic wordt opgenomen). Sinds 1 januari 2020 is de regelgeving voor het openen van een ic-traject (ZT51 of ZT52) gewijzigd. Er zijn verschillende opties binnen de regelgeving waardoor er onduidelijkheid en administratieve last ontstaat. Om de vraag “wie factureert wie, en wie declareert bij de zorgverzekeraar?” te beantwoorden, stelt de BBC eenduidige afspraken voor.

In deze handreiking lichten we de registratie toe, zoals de BBC de NZa-regelgeving interpreteert. De BBC beschrijft wat geregistreerd kan/moet worden voor een juiste afleiding naar declarabele zorgproducten. Aan deze handreiking kunnen geen rechten ontleend worden. De officiële en geldende NZa-documenten zijn altijd leidend.

Regelgeving

De regelgeving voor het openen van een ic-traject (ZT51 of ZT52) is veranderd per 1-1-2020. Vanaf dat moment mag een dergelijk traject ook geopend worden voor het vervoer van een patiënt met MICU transport. Daarmee wordt het mogelijk dat ook een ziekenhuis zonder ic een ic-traject mag openen voor het declareren van het MICU-transport.

Citaten uit Regeling medisch-specialistische zorg - NR/REG-2001a:

11.1. Een zorgtraject met subtraject ZT51 of ZT52 wordt door de intensivist of andere medisch eindverantwoordelijke geopend bij opname op de ic-afdeling, voor ic intercollegiaal consult buiten de ic en voor vervoer van een patiënt met interklinisch transport of MICU transport.

26.2c Voor de add-ons ic gelden specifieke omschrijvingen en/of registratievoorwaarden:

Begeleiding MICU transport < 2 uur of ≥ 2 uur (190132 en 190133)

Begeleiding van het transport van een patiënt met ic-indicatie van het ene ziekenhuis naar een ander ziekenhuis door een Mobile Intensive care Unit (MICU)-team, bestaande uit een ic-arts of intensivist en een MICU/verpleegkundige, waarbij het vervoer wordt uitgevoerd met behulp van een MICU, bestaande uit een MICU/trolley en een ic-ambulance en waarbij de wachttijd, de overdracht en de terugreis korter duren dan twee uur respectievelijk gelijk zijn aan of langer duren dan twee uur.

Eenduidige werkwijze

Om een eenduidige werkwijze in het land te bewerkstelligen, adviseert de BBC dat per 1-1-2020 het uitvoerende ziekenhuis altijd factureert aan het verwijzende ziekenhuis. Het verwijzende ziekenhuis kan een ic-traject openen en zorgactiviteit 190132 of 190133 (afhankelijk van de duur) registreren en

de bijbehorende add-on declareren bij de zorgverzekeraar. Het registreren van een ic-ligdag is dan niet toegestaan.

In de meeste gevallen zal het verwijzend ziekenhuis de indicatie stellen voor ic-overplaatsing en het uitvoerend ziekenhuis ook het ontvangend ziekenhuis zijn (regioafspraken). In andere gevallen kan een centrum alleen het vervoer uitvoeren en wordt de patiënt in een ander centrum opgenomen (bijvoorbeeld bij plaatsgebrek in het eigen centrum). Een derde optie is dat het verwijzend centrum zelf het vervoer uitvoert (ic-ic-overplaatsing).

De definitie van de zorgactiviteit spreekt over een MICU-transport en daarmee wordt in de regel een transport van een volwassen patiënt onder leiding van een MICU-team bedoeld. Voor ic-behoefte kinderen wordt in de praktijk vaak geen gebruik gemaakt van een MICU, maar van een , transport door een volledig ic-team en met geschikt vervoersmiddel, zoals in de inleiding gesteld. Dit mag als “gelijkwaardig” aan een MICU-transport worden beschouwd en dus mag de zorgactiviteit geregistreerd worden.

De NZa heeft voor 2020 de volgende tarieven voor de add-ons MICU-transport vastgesteld:

- Add-on 190132, vervoer < 2 uur, € 2.006,87
- Add-on 190133, vervoer >= 2 uur, € 2.760,02

Het uitvoerend ziekenhuis is verantwoordelijk voor rechtmatigheid van declaratie en brengt een passend tarief in rekening voor de geleverde zorg.